MULTIPLE DEPENDENT CLAIM								10/540850				FILING DATE			
FEE CALCULATION SHEET									1 54	015	7)				
(FOR USE WITH FORM PTO-875)								APPLICA	NT(S)	<u> </u>				<u> </u>	
CLAIMS															
		-	AF	TER	I AE		CHALLY	19		•			•		
	AS FILED		I"AMENDA(ENT		AFTER			1	ASE	ILED	AFTER		AFTER		
	IND. DEP.						1	•				1"AMENDMENT		2 "AMENDMENT	
1	7	DEF.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
2	1-4-	 	 \ 	/	·	 	1	51	·						
3		2	-/-	 		 		52	ļ	ļ				•	
4		a	1	/			ł	53 54	 						
5							1	55	 						
6		10	1.]	56	 						
8		(3)		/			ł	57			•				
9	,		+	/				58							
10		,	 	/				59							
11			7				1	60					· · ·		
12		(I).	1	I			1	62				<u> </u>			
13 14	· ·	8	/_	1			1	_63							
15		8	-/ -				. .	64							
16		7	/	_				65							
17		· ·	1				-	66							
18				1.				68		** *					
19							'	69						· · · .	
20 21								70	·						
22					- 1			71							
23				'				72 73					-		
24	- 1			- /				74							
25								75	77555						
26 27				/_				. 76				·	-		
							•	77							
29						· · · · ·		78 79	<u> </u>						
30	•			1				80							
31								81							
32 33								82							
34	2 7 CC 3 C							83	-						
35		-						84 85							
36				· ·				86 ·							
37						_		87							
38 39				<u> </u>				88							
40								89							
41								90 91							
42							·	92							
43		·						93							
44								94							
. 45 46		<u>-</u>						95							
47		·						96							
48							d	97 98	 						
49					 			99							
50								100		 	 				
TOTAL IND.		4	2	1		4		TOTAL IND.		1		1		4	
TOTAL DEF	·	4	15	4=		4		TOTAL DEP		4		4	•	4	
CTVÍWZ			17					TOTAL CLAIMS			li				
PTO - 1360	(REV 11MA)						•				MENT of CO.	MATERCE			